



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS ACOMPANHANTE NÃO SERVIDOR E COLABORADOR
EVENTUAL
ANEXO II



Nº do protocolo:

NOME:

CPF:

ENDEREÇO:

EMAIL:

TELEFONE:

NOME DO ACOMPANHADO: *NO CASO DE ACOMPANHANTE, INFORMAR O NOME DO ACOMPANHADO.

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 104

AGÊNCIA:

CONTA:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE (CURSO, PALESTRA, EVENTO ETC.): _____

ORIGEM: _____ DESTINO: _____

PERÍODO DE DESLOCAMENTO:

DATA INICIAL:

DATA FINAL:

TOTAL DIÁRIAS:

HORÁRIOS DE SAÍDA E CHEGADA

HORA SAÍDA:

HORA CHEGADA:

TOTAL DIÁRIAS:

OBSERVAÇÕES: (Informar se for períodos
intercalados _____

VALOR UNITÁRIO, QUANTIDADE DE DIÁRIAS E A IMPORTÂNCIA A SER PAGA

QUANTIDADE:

VALOR UNITÁRIO: R\$

VALOR TOTAL: R\$

LOCAL E DATA: _____

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA
(COM IDENTIFICAÇÃO OBRIGATÓRIA)